Modello D2

Facsimile di domanda di registrazione / autorizzazione nonché variazione dei dati di impresa acquacoltura ai sensi dell'art. 4 D.lvo 148 del 04/08/2008 e DM 03/08/2011

Allo sportello Unico delle Attività Produttive del

Comune di _____

- **Richiesta di registrazione** nella Banca Dati Nazionale dell'acquacoltura presso il Servizio Veterinario della AUSL ai sensi dell'art. 5 D.lvo 148 del 04/08/2008 e DM 08/07/2010 (compilare quadro A, B, C, D,E).

oppure

- **Dichiarazione di registrazione** nella Banca Dati Nazionale dell'acquacoltura presso il Servizio Veterinario della AUSL già avvenuta con codice aziendale |_|_|_| |_|_| |_|_|_|

- **Richiesta di autorizzazione** impresa acquacoltura ai sensi dell'art. 4 D.lvo 148 del 04/08/2008 e DM 03/08/2011 da inoltrare al Servizio Veterinario della AUSL competente per territorio (compilare quadro F)

oppure

- **Comunicazione di variazione di dati** dell'impresa acquacoltura
  - **Registrata con nella Banca Dati Nazionale dell'acquacoltura con codice aziendale |_|_|_| |_|_| |_|_|_|**
  - **Autorizzata dal Servizio Veterinario e Igiene degli Alimenti della Regione Emilia Romagna con n. _____**

da inoltrare al Servizio Veterinario della AUSL competente per territorio (compilare quadro A, B, C, D,E)

(* dato obbligatorio)

QUADRO A - DATI RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a*:_____

(indicare cognome e nome)

Codice Fiscale* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Partita I.V.A.|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Luogo di nascita* _____ Data *_____/_____/_____

Cittadinanza* _____ Sesso* M F

PEC _____@_____

e-mail _____@_____

Residenza*: Comune_____ Provincia _____

Via/Piazza _____N° ____ C.A.P.* _____ Tel.*_____

Fax _____ Cell_____

In qualità di legale rappresentante di società/ Titolare di impresa individuale della Ditta individuale/Società

_____

Denominazione (C.C.I.A.A.) _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Partita I.V.A |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Con sede legale nel Comune di _____Provincia _____

Via/Piazza_____ N° _____ C.A.P. _____Tel._____

N. d'iscrizione al Registro delle Imprese (se già iscritto)_____CCIA di_____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.r: 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Dichiara

QUADRO B – INDIRIZZO INSEDIAMENTO IN CUI L'ATTIVITÀ VIENE ESERCITATA

Denominazione Struttura* _____ (*dato obbligatorio)

Ubicazione*: via_____n.___ Comune: _____

CAP _____ Provincia_____ Telefono: _____

Coordinate geografiche WGS 84 Lat_____° _____ Long ____°_____

Concessioni demaniali per l'acquacoltura in uso :

Concessione n. _____ rilasciata da _____il _____

Coordinate geografiche del poligono WGS 84 :

A) Lat_____°_____ Long_____°_____

B) Lat_____°_____ Long_____°_____

C) Lat_____°_____ Long_____°_____

D) Lat_____°_____ Long_____°_____

E)

Concessione n. _____ rilasciata da _____il _____

Coordinate geografiche del poligono WGS 84 :

A) Lat_____°_____ Long_____°_____

B) Lat_____°_____ Long_____°_____

C) Lat_____°_____ Long_____°_____

D) Lat_____°_____ Long_____°_____

E)

Concessione n. _____ rilasciata da _____il _____

Coordinate geografiche del poligono WGS 84 :

A) Lat_____°_____ Long_____°_____

B) Lat_____°_____ Long_____°_____

C) Lat_____°_____ Long_____°_____

D) Lat_____°_____ Long_____°_____

E)

QUADRO C RESPONSABILE/DETENTORE (art. 3 comma d - D.lvo 148 del 04/08/2008 e capitolo 9 Manuale operativo DM 03/08/2011) DA COMPILARSI SOLO SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE

Cognome e Nome (persona fisica) o Denominazione (persona giuridica):

_____

Residente in via /sede legale_____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **P. IVA** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(dato obbligatorio)

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____ Cell_____

QUADRO D CARATTERISTICHE DELL'IMPRESA :

SPECIE presenti : compilare solo i riquadri relativi alla/e specie presenti

PESCI ☐

TIPOLOGIA STRUTTURA (almeno una tipologia obbligatoria, possono esserne scelte anche più di una)

☐ Valle da pesca ……

☐ Laghetto } Connesso direttamente al sistema idrico territoriale ☐
NON connesso direttamente al sistema idrico territoriale ☐

☐ Impianto di sosta temporanea (gli animali sono detenuti temporaneamente con finalità di commercio e non vengono alimentati)

☐ Impianto per quarantena (struttura a sé stante, in possesso di specifica autorizzazione)

☐ Incubatoio (effettua esclusiva attività di incubatoio in cui non sono presenti altre tipologie di struttura)

☐ Impianto sperimentale

☐ Bacino

☐ Canale

☐ Stagno

☐ Vasche

☐ Gabbie/ acque recintate

TIPOLOGIA PRODUTTIVA Solo per allevamento o per impianto sperimentale (obbligatoria)

☐ Vivaio
☐ Ingrasso per consumo umano
☐ laghetto pesca sportiva
☐ Pesci riproduttori
☐ Altro

CARATTERISTICHE TERRITORIALI

Tipologia acqua: (dato obbligatorio) **DOLCE** ☐ **SALMASTRA** ☐ **SALATA** ☐

Bacino idrografico _____

Fonte approvvigionamento idrico (dato obbligatorio) : pozzo ☐ sorgiva/falda ☐ acquedotto ☐

☐ Corso d'acqua Nominativo corso d'acqua _____

☐ Scarico acqua (dato obbligatorio) rete fognaria ☐

☐ Corpo idrico ricevente (lago, corso d'acqua, ...) Nominativo: _____

Ostacolo posto valle per impedire la risalita del pesce SI ☐ NO ☐

SPECIE ALLEVATE/PRESENTI

Indicare tutte le specie, a partire dalla specie prevalente, ed inserire un numero progressivo(=1,2,.)

	ANGUILLA ANGUILLA ANGUILLA		BRANZINO o SPIGOLA DICENTRARCHUS LABRAX		CARASSIO COMUNE CARASSIUS CARASSIUS		CARASSIO DORATO CARASSIUS AURATUS
	CARPA ARGENTATA HYPOPHTHALMICHTHYS MOLITRIX		CARPA COMUNE/KOI CYPRINUS CARPIO		CARPA ERBIVORA CTENOPHARYNGODON IDELLUS		CARPA TESTA GROSSA ARISTICHTHYS NOBILIS
	CARPIONE SALMO TRUTTA CARPIO		CAVEDANO LEUCISCUS SPP		CEFALO/VOLPINA MUGIL CEPHALUS		COREGONE/LAVARELLO COREGONUS LAVARETUS
	LATTERINO ATHERINA BOYERI		LUCCIO EXOS LUCIUS		LUCCIO PERCA SANDER LUCIOPERCA		MUGILIDI CHELON-MUGIL-LIZA .
	OMBRINA UMBRINA CIRROSA		OMBRINA BOCCADORO ARGYROSOMUS REGIUS		ORATA SPARUS AURATA		P.GATTO AFRICANO CLARIAS GARIEPINUS
	P.GATTO AMERICANO ICTALURUS PUNCTATUS		P.GATTO NERO AMEIURUS MELAS		PERSICOSPIGOLA STRIATA MORONE CHRYSOPS		PERSICO REALE PERCA FLUVIATILIS
	PERSICO TROTA MICROPTERUS SALMOIDES		ROMBO PSETTA MAXIMA		SALMERINO ALPINO SALVELINUS ALPINUS		SALMERINO DI FONTE SALVELINUS FONTINALIS
	SALMONIDI IBRIDI		SCARDOLA SCARDINIUS ERYTHROPHTHALMUS		SILURO SILURUS GLANIS		SOGLIOLA SOLEA SOLEA
	STORIONI ACIPENSER SPP, HUSO HUSO		TEMOLO THYMALLUS THYMALLUS		TILAPIA SPP OREOCHROMIS		TINCA TINCA TINCA
	TROTA FARIO SALMO TRUTTA FARIO		TROTA IRIDEA ONCORHYNCHUS MYKISS		TROTA LACUSTRE SALMO TRUTTA LACUSTRIS		TROTA MARMORATA SALMO TRUTTA MARMORATUS

Specie ornamentali

☐ Genere Catla ☐ Genere Channa ☐ Genere Puntius ☐ Genere Trichogaster

☐ Altro (specificare) _____

MOLLUSCHI ☐

TIPOLOGIA STRUTTURA (almeno una tipologia obbligatoria, possono esserne scelte anche più di una)

☐ centro di spedizione/depurazione ……

☐ Impianto per quarantena

☐ Impianto per la ricerca (a sé stante, effettua attività esclusiva in cui non sono presenti altre tipologie di struttura)

☐ Molluschicoltura aperta

☐ Molluschicoltura chiusa

TIPOLOGIA PRODUTTIVA Solo per allevamento o per impianto sperimentale (obbligatoria)

☐ Incubatoio
☐ Vivaio
☐ Ingrasso
☐ Altro

TIPOLOGIA ACQUE

Tipologia acqua: (dato obbligatorio) ☐ **DOLCE** ☐ **SALMASTRA** ☐ **SALATA**

Bacino idrografico _____

SPECIE ALLEVATE/PRESENTI
Indicare tutte le specie, a partire dalla specie prevalente, ed inserire un numero progressivo(=1,2,.)

	CANESTRELLO (ARGOPECTEN SPP - CHLAMIS SPP)		CANOLICCHIO O CAPPALUNGA (ENSIS SPP - SOLEN SPP)		CAPPASANTA (PECTEN SPP)		CUORE (ACANTOCHARDIA SPP - CERASTODERMA SPP - CARD
	FASOLARO (CALLISTA CHIONE)		MACTRA (MACTRA CORALLINA)		MITILO MEDITERRANEO (M. GALLOPROVINCIALIS)		MITILO (MYTILUS EDULIS)
	OSTRICA ARGENTINA (O. PUELCHANA)		OSTRICA ASIATICA (O. DENSELAMMELLOSA)		OSTRICA CILENA (OSTREA CHILENSIS)		OSTRICA DELLA VIRGINIA (CRASSOSTREA VIRGINICA)
	OSTRICA DI OLIMPIA (OSTREA CONCHAPHILA)		OSTRICA GIAPPONESE (CRASSOSTREA GIGAS)		OSTRICA PIATTA AUSTRALIANA (OSTREA ANGASI)		OSTRICA PIATTA EUROPEA (O. EDULIS)
	OSTRICA PIATTA (OSTREA EDULIS)		SCAFARCA (SCAPHARCA INAEQUIVALVIS)		TARTUFO O NOCE (VENUS VERRUCOSA)		VONGOLA VERACE (TAPES DECUSSATUS)
	VONGOLA VERACE (TAPES SEMIDECUSSATUS)		VONGOLA/LUPINO (VENUS GALLINA)				

☐ Altro (specificare) _____

CROSTACEI ☐

TIPOLOGIA STRUTTURA (almeno una tipologia obbligatoria, possono esserne scelte anche più di una)

☐ bacini a terra ……

☐ Impianto per quarantena

☐ Impianto per la ricerca (a sé stante, effettua attività esclusiva in cui non sono presenti altre tipologie di struttura)

☐ Laguna / acque recintate

☐ sistema chiuso a terra

☐ vasche/racewai

☐ altro

TIPOLOGIA PRODUTTIVA Solo per allevamento o per impianto sperimentale (obbligatoria)

☐ Incubatoio
☐ Vivaio
☐ Ingrasso
☐ Altro

TIPOLOGIA ACQUE

Tipologia acqua: (dato obbligatorio) ☐ **DOLCE** ☐ **SALMASTRA** ☐ **SALATA**

Bacino idrografico _____

SPECIE ALLEVATE/PRESENTI
Indicare tutte le specie, a partire dalla specie prevalente, ed inserire un numero progressivo(=1,2,.)

	gambero bianco del golfo (penaeus setiferus)		gambero blu del pacifico (penaeus stylirostris)		gambero dalle zampe bianche del pacifico (penaeus)		gambero kuruma (p. japonicus)
	gambero nero del golfo (penaeus aztecus)		gambero rosa (p. duorarum)		gambero tigre nero (p. monodon)		tutti i decapodi (ordine decapoda)

☐ Altro (specificare) _____

QUADRO E – REGISTRAZIONE IMPRESA

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che la struttura di cui chiede la registrazione in Banca Dati è regolarmente censita presso il Comune di _____e

QUADRO F- AUTORIZZAZIONE SANITARIA PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI ACQUACOLTURA

Il responsabile dell'impresa di acquacoltura,

Chiede l'autorizzazione della suddetta impresa.
A tal fine:

- **COMUNICA il nominativo di un laureato qualificato in discipline che si occupano della salute degli animali acquatici**

il/la Dr/Dott.ssa:_____

(indicare cognome e nome)

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(dato obbligatorio)

si allega il curriculum vitae et studiorum.

- DICHIARA di avere presentato la seguente documentazione in allegato

- N°……. planimetria/e in scala della azienda e/o delle concessioni, corredata di legenda e vistata da un tecnico del settore abilitato e iscritto all'Albo, evidenziante i punti di carico e scarico dell'acqua, se non già in possesso di codesta amministrazione

- **SI IMPEGNA a presentare al momento del sopralluogo:**
  - Eventuali referti analitici pregressi attestanti lo stato sanitario
  - Registro aziendale di cui all'art. 9 del D.lvo 148/08
  - Procedura scritta relativa alla prassi igienica adeguata alla propria attività di cui all'art. 10 del D.lvo 148/08
  - Programma di sorveglianza sanitaria basato sulla valutazione del rischio di cui all'art.11 del D.lvo 148/08.

QUADRO G – VARIAZIONI

L'impresa si impegna a notificare qualsiasi cambiamento che comporti cambio di ragione sociale, cambio di rappresentante legale, cambio di responsabile, modifiche alla tipologia di allevamento ed ogni variazione di dati, compresa la chiusura, entro il termine di 7 giorni.

QUADRO H – PRIVACY

Si autorizza per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del personale assegnato all'ufficio dell'Az.ULSS preposto alla conservazione della documentazione ed all'utilizzo della stessa per il procedimento amministrativo.

Data…… Firma ……